丁光迪 著

现代著名老中医名著重刊丛书 第六辑

东垣学说论文集

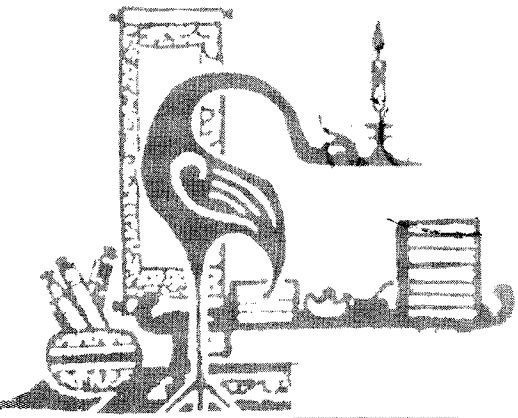
人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

现代著名老中医名著重刊丛书

东垣学说论文集

第六辑

丁光迪 著



人民卫生出版社

图书在版编目（CIP）数据

东垣学说论文集/丁光迪著. —北京：人民卫生出版社，2010.10

ISBN 978-7-117-13239-8

Ⅰ.①东… Ⅱ.①丁… Ⅲ.①脾胃学说—文集 Ⅳ.①R223.1-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2010）第 183230 号

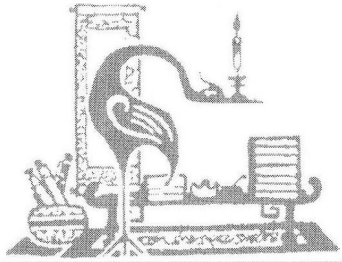
门户网：www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网：www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

东垣学说论文集

著　　者：丁光迪
出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）
地　　址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮　　编：100021
E - mail：pmph @ pmph.com
购书热线：010-67605754　010-65264830
　　010-59787586　010-59787592
印　　刷：尚艺印装有限公司
经　　销：新华书店
开　　本：850×1168　1/32　　**印张**：7.75
字　　数：151 千字
版　　次：2010 年 11 月第 1 版　　2010 年 11 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号：ISBN 978-7-117-13239-8/R·13240
定　　价：19.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491　E-mail：WQ @ pmph.com
（凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换）



出版说明

自20世纪60年代开始，我社先后组织出版了一批著名老中医经验整理著作，包括医论医话等。半个世纪过去了，这批著作对我国现代中医学术的发展产生了积极的推动作用，整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显，这些著名老中医在我国近现代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家，既熟通旧学，又勤修新知；既提倡继承传统中医，又不排斥西医诊疗技术的应用，在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作多成于他们的垂暮之年，有的甚至撰写于病榻之前，无论是亲自撰述，还是口传身授，或是其弟子整理，都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华，诸位名老中医不吝秘术，广求传播，所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨，厚积薄发，所述医案，辨证明晰，治必效验，不仅具有很强的临床实用性，其中也不乏

具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分辑出版，以飨读者。

第一辑收录 13 种名著：

《中医临证备要》　　《施今墨临床经验集》
《蒲辅周医案》　　《蒲辅周医疗经验》
《岳美中论医集》　　《岳美中医案集》
《郭士魁临床经验选集——杂病证治》
《钱伯煊妇科医案》　　《朱小南妇科经验选》
《赵心波儿科临床经验选编》《赵锡武医疗经验》
《朱仁康临床经验集——皮肤外科》
《张赞臣临床经验选编》

第二辑收录 14 种名著：

《中医入门》　　《章太炎医论》
《冉雪峰医案》　　《菊人医话》
《赵炳南临床经验集》　　《刘奉五妇科经验》
《关幼波临床经验选》　　《女科证治》
《从病例谈辨证论治》　　《读古医书随笔》
《金寿山医论选集》　　《刘寿山正骨经验》
《韦文贵眼科临床经验选》
《陆瘦燕针灸论著医案选》

第三辑收录 20 种名著：

《内经类证》　　《金子久专辑》

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

《清代名医医案精华》　《陈良夫专辑》
《清代名医医话精华》　《杨志一医论医案集》
《中医对几种急性传染病的辨证论治》
《赵绍琴临证 400 法》　《潘澄濂医论集》
《叶熙春专辑》　《范文甫专辑》
《临诊一得录》　《妇科知要》
《中医儿科临床浅解》　《伤寒挈要》
《金匮要略简释》　《金匮要略浅述》
《温病纵横》　《临证会要》
《针灸临床经验辑要》

第四辑收录 6 种名著：

《辨证论治研究七讲》
《中医学基本理论通俗讲话》
《黄帝内经素问运气七篇讲解》
《温病条辨讲解》
《医学三字经浅说》　《医学承启集》

第五辑收录 19 种名著：

《现代医案选》　《泊庐医案》
《上海名医医案选粹》　《治验回忆录》
《内科纲要》　《六因条辨》
《马培之外科医案》　《中医外科证治经验》
《金厚如儿科临床经验集》　《小儿诊法要义》
《妇科心得》　《妇科经验良方》
《沈绍九医话》　《著园医话》
《医学特见记》　《验方类编》
《应用验方》　《中国针灸学》

《金针秘传》

第六辑收录 11 种名著：

《温病浅谈》　　《杂病原旨》

《孟河马培之医案论精要》　《东垣学说论文集》

《中医临床常用对药配伍》　《潜厂医话》

《中医膏方经验选》　　《医中百误歌浅说》

《中药炮制品古今演变评述》《赵文魁医案选》

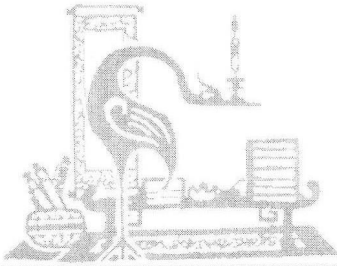
《诸病源候论养生方导引法研究》

这批名著大多于 20 世纪 60 年代前后至 90 年代初在我社出版，自发行以来一直受到读者的广泛欢迎，其中多数品种的发行量达到数十万册，在中医界产生了很大的影响，在提高中医临床水平和促进中医事业发展方面起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量印制错误，规范了文字用法和体例层次，在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，对部分以往的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的临床检测项目与方法等，均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予改动，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

人民卫生出版社

2010 年 6 月



前言

李东垣是“金元四大家”之一，他对中医学术的发展是有卓越贡献的。他的外感与内伤辨证体系，至今对临床辨证仍有一定指导意义。特别是内伤疾病，他从损伤脾胃元气，加以论述并独树一帜地创立了脾胃学派，后人称之为“补土派”。其在治疗学上的成就，如补中益气，升阳散火，升阳除湿，益气活血，内托消肿等，尤其是甘温除热的法则，直到目前，仍然脍炙人口，疗效卓著。东垣并且擅长针灸。

笔者从 1964 年兼任中医各家学说的部分教学工作，即从李东垣学说讲起。在教学过程中，对东垣的著作，逐本细读，边读边作笔记，后又集中精力，花了三四年时间，把《内外伤辨》、《脾胃论》、《兰室秘藏》、《医学发明》等，都整理研究了一番，并分别作出校注。这样，对东垣的学术，有了较深入的认识，

对他的许多论点，亦比较清楚地理解了，对他创造的许多方剂，亦摸索到一些用药规律和配伍方法，特别是对他的学术成就，在临床上作了一些验证，通过再实践，进一步提高了认识。

党和政府号召老中医、老教师总结经验，提高教学质量，提高临床疗效。本着这个精神，把十几年来对李氏的研究资料整理总结一下，写成了五本著作，《东垣学说论文集》即是其中的一部。意图通过反映自己的一些不成熟的认识，抛砖引玉，和同志们一起来研究，更好地发挥李氏所长，对教学、科研、医疗作一点贡献。

近年来，大家对免疫医学、老年病学都很重视，因此对李东垣的脾胃学说、临床研究和实验研究亦很多，几乎各地都有报道。由此看来，东垣学说在新的科学领域里，亦是可以发挥作用的，是值得研究的。本书的部分内容曾摘要在有关医学杂志发表过，获得了重视和支持，同时亦听到了一些宝贵意见，这些都督促我把粗浅的认识作深入探讨，为建设现代医学科学的大厦添砖加瓦，这就是出版本书的动机和目的。其中有一部分内容，是校注东垣诸书的绪言，为了能够较全面地反映东垣学说的成就，所以亦集中在一起付印。

当然，东垣学说的成就，是他一生的辛勤努力，还包括他的老师张元素和他的学生王好古、罗天益等的成功经验，内容非常丰富，成就亦是很大的。我仅钻研了几年，不能把他的成果全部介绍出来，并验证

清楚，限于水平，仅能道其一二，有的地方或许讲错，故衷心地希望同道不吝赐教，以便逐步修改、充实、提高。

在写作过程中，较多地引用了原文，目的是便于读者学习和对照李氏原著，起一点辅导作用，但行文亦就诘屈，这是文字上的不足之处。

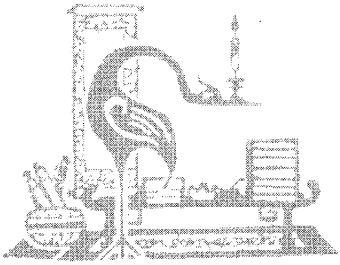
这里附带讲个问题，十多年来对东垣诸书的研读，发现不少问题，如内容的重复窜乱，方剂用药用量的互有出入，文字上亦有错误，甚至有不能成文之处，究竟是什么原因造成的，至今尚不得其解，尚祈同道们多多见教。

此稿写成以后，承蒙由昆顾问在病中审阅，并提出高见，深为感激。有关东垣针法部分，亦承邱茂良教授指正。在此一并致谢。

丁光迪

1982 年 7 月

于南京中医学院



目录

一、东垣学说的探讨——剖析《内外伤辨》的成就 …… 1
二、略论《脾胃论》的成就 …… 15
三、《兰室秘藏》是东垣学术成就之集大成 …… 27
四、略论《医学发明》的成就 …… 49
五、《用药法象》校读记 …… 66
六、重订东垣“四时、随病用药加减法” …… 68
七、东垣论病用药富有辩证法精神 …… 82
八、剖析李东垣的“阴火”论——兼论甘温除大热 …… 89
九、李东垣的相火论 …… 98
十、略论李东垣的“补中升阳” …… 101
十一、“升阳散火”解 …… 112
十二、略论东垣的“升阳除湿”法 …… 115
十三、东垣治疗麻木八方通论 …… 121

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

十四、探讨李东垣的活血化瘀法 …… 127
十五、东垣益气活血方药分析 …… 139
十六、东垣又善运用理气法 …… 147
十七、探讨李东垣对妇人病的成就 …… 154
十八、东垣治疗瘰疬的经验 …… 171
十九、东垣书中方名异同考 …… 180
二十、东垣针法综述 …… 186
二十一、补中益气汤治验点滴 …… 199
二十二、治肝补脾的体会 …… 205
二十三、用升阳法治疗晨泄 …… 210
二十四、天真丹的妙用 …… 219
二十五、调补虚损的两张好方子——论水芝丸和
还少丹 …… 227

一、东垣学说的探讨——剖析《内外伤辨》的成就

《内外伤辨》是由金代李杲所撰。李杲字明之。因世居东垣，晚号东垣老人。

李杲是真定人（今河北省正定地区）。正当南宋偏安，金、元战乱时代。曾因逃避兵乱，去大梁（今河南省开封市）行医。壬辰年（公元1232年）又北渡黄河，寓于东平（今山东东平地区），最后于癸卯年（公元1243年）返归家乡。享年七十二岁。生于金代世宗大定二十年庚子（公元1180年），金代亡时年五十五岁，入元代十七年，卒于元·宪宗元年辛亥（公元1251年）。从其自序所述，本书是丁未岁（公元1247年）撰成的，时年已经六十八岁，又越四年而亡。

李杲本是富有之家，曾纳资得官。因其母病，经医杂治而亡，迄不知为何病，痛悼自己不知医，因而失去亲人，就立志求名医学习，以补其过。闻易水张元素先生医名天下，遂重金求教。学习数年，尽得其法。而其成就，却高出其师远甚，诸所诊治，均能坦然不惑。因其实践经验的积累，有很多成就，尤其是对饮食劳倦内伤之病，具独创性见解，发展了中医的临床医学，因此后人誉为金元四大家之一。他有许多著作，此书是其中之一。

（一）卷上

《内外伤辨》全书三卷，共二十六论。卷上主要是

辨证，从各方面讨论内伤病与外感病的不同形证，及其病理变化；卷中论饮食劳倦所伤，尤其是劳倦伤元气；卷下论饮食内伤，提出对待此病的应有看法，以及如何根据所伤病情正确处理等问题。

卷上的辨证部分，共提出十三论，而其中《辨阴证阳证》，是主导部分，对辨证要点、著作宗旨，都讲明白了。如说："遍观《内经》中所说，变化百病，其源皆由于喜怒过度，饮食失节，寒温不适，劳役所伤而然"。这个论点，是有其理论渊源的，即《素问·调经论》所说："夫邪之生也，或生于阴，或生于阳，其生于阳者，得之风雨寒暑，其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒"。亦即"天之邪气，感则害人五脏，水谷之寒热，感则害于六腑"。通过他几十年的临床实践，将疾病分为两大类：一类是外感病，一类是内伤病。在外感病方面，张仲景的《伤寒论》，已作了详细的论证，并为人们所熟悉，但饮食劳倦的内伤病，还没有引起足够的重视。在他行医的时候，由于战乱频仍，人民生活困苦，内伤病尤多。当时医者，忽于《内经》所论，却以饮食失节，劳役所伤之证，误认为外感风寒之病，重泻其表，为害很大。所以《内外伤辨》开宗明义即强调："甚哉！阴阳之证，不可不辨也。"这里所讲的阴证阳证，实质就是指内伤病与外感病。

同时指出，外感风寒，六淫之邪，主要伤形，为有余之病；而劳役所伤，饮食失节，主要伤气，为元气不足之病。因此，外感病变，皆初为伤寒，传为热中；内伤之病，却初为热中，末传寒中。这在临床上是有

一系列不同证候表现的，可从寒热，手心手背、口鼻四肢、气少气盛等各方面去辨别。事实证明，内伤与外感，其病情的发生和发展，显然不同。这就为李氏的内伤学说，在理论上和实践上，奠定了坚实的基础。

综上所述，无论内伤、外感，脾胃之气都是一个关键问题，这是东垣学说的中心思想。他认为："元气、谷气、荣气、清气、卫气、生发诸阳上升之气，此六者，皆饮食入胃，谷气上行，胃气之异名，其实一也"。如其脾胃有伤，则中气不足，化源不资，六腑阳气匮乏，而不能卫护其外，便易伤风寒之邪；而脾胃有伤，则荣气又易下溜，清气不能上升，荣卫失守，复有荣役过度，饮食失节，则内伤之病大作。所以强调，"其中变化，皆由中气不足，乃能生发耳"。这个主旨，贯穿于《内外伤辨》的始终，亦贯穿于东垣学术思想的始终。辨别内外伤病，要抓住这个重点，研究东垣学说，亦要抓住这个重点。

其次是辨寒热，外感内伤，均有寒热，但寒与热的症型大不相同。外感病是恶寒发热，寒热齐作；而内伤病则平时形寒，发作躁热，寒热不齐。这是因为外感病的寒热，是发于皮毛，风寒郁遏于卫表，属于表实证；而且恶寒重而发热轻，必待邪气传里化热，恶寒乃罢。内伤病的寒热，其恶寒是卫阳不足，其躁热是阴火上冲，属于表里俱虚证。而且恶寒是平时形寒，在背阴处明显，在阳和处即解；其热则蒸蒸而躁热，上彻头顶，旁彻皮毛，浑身躁热，在阴凉处，或袒露其体即减，热极而汗出亦解。这就是两种热型的

区别之点。

在此，关于内伤发热，东垣提出一个“阴火”问题。认为是脾胃不足，荣气下流，而乘于肾，肾间受脾胃下流的湿气，闭塞其下，气化不行，逆而上冲，便为阴火（在《脾胃论》中对此尚有更多的发挥），这是内伤发热的根由。这个论点，是有其特定含义的，亦是《内经》“阴虚则内热”的很好阐述。《素问·调经论》说：“有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通。胃气热，热气熏胸中，故内热”。脾胃不足之病，是确有这些变化的。

从此推论，内伤病则手心热，手背不热；外感病则手背热，手心不热。内伤病则口失谷味，腹中不和；外感病则鼻气不利，声音重浊，而口中必和。内伤病则怠惰嗜卧，四肢沉困不收，无气以动；外感病则筋骨疼痛，不能动摇，得病之日，便着床枕，非扶不起等。这些都是外为阳，内为阴，寒伤形，热伤气的病理变化。

气少气盛，两者亦不一样。外感风寒，其气壅盛而有余，所以鼻气壅塞不通，其气并从口出，发言前轻后重，声高壮厉有力；内伤饮食劳倦，其气先损而不足，所以口鼻中皆短气少气，上喘懒语，其声亦低而怯弱。又如，外感则不恶食；内伤则口失五味，而且恶食。外感则口不渴，必待传里化热，才有口渴；内伤则必不口渴，伤之重者，才有口渴等。这些证候，亦是邪气有余与中气不足的具体反映。

又其次论述饮食劳役之重者，发病三二日间，有

与外感病相似者；内伤受病，表虚不能误作表实之证者；更有内伤热中，有与外感伤寒阳明热证相似者等，都详加辨别，分析其同异之处，只要稍加体察，则医者不至误，而病家亦能熟悉。

总之，这个辨证部分，内容很丰富，而且举证明白，说理清楚，确属实践经验的总结。

（二）卷中

卷中有五论，是论饮食劳倦伤中，尤其是喜怒忧恐，劳役过度，损耗元气。元气者，即“饮食入胃，谷气上行，胃气之异名”（《辨阴证阳证》）。人以胃气为本，受水谷之气以生。胃气盛，则谷气旺，清气升，荣气、卫气、生发诸阳之气皆上升，而元气充足，虽有大风苛毒，不能为害。若脾胃虚衰，则如上文所述，一方面，谷气不得升浮，生长之令不行，无阳以护其荣卫，不任风寒，乃生寒热；另一方面，脾胃虚弱，则中气下陷，阴火上冲，乘其土位。阴火为元气之贼，阴火伤元气，则见气高而喘，身热而烦，头痛，渴，脉洪大等症。因为阴火上冲，乘其土位，所以有时又称之谓“饮食劳倦所伤，始为热中”（《脾胃论》）。这就是劳倦伤中的大体病情。

这种内伤之病，与外感是截然不同的。内伤脾胃，乃伤其气，外感风寒，乃伤其形；外感为邪气有余，有余者泻之，内伤为正气不足，不足者补之。汗之、下之、吐之、克之，皆泻也；温之、和之、调之、养之，皆补也。内伤不足之病，苟误认作外感有余之病而反泻之，则是重虚其虚，误人至甚！惟当以甘温之

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com